

＊＊記入見本＊＊
 高額な医療費がかかったとき
 〔本人のみ 外来・院外処方〕

※被保険者本人が市区町村民税非課税者の場合は、下記の欄に市区町村長より証明を受けるか、「(非)課税証明書」の交付を受け、
 原本を添付してください。

支 給 印

受 付 印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄